

Nr. înregistrare _____

Către,

Primăria Comunei Apahida

Serviciul de Asistență Socială

C E R E R E

Subsemnatul/a _____ cu domiciliul în comuna Apahida sat _____, str. _____, nr. _____ prin prezenta cerere solicit întocmirea unei anchete sociale pentru Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap, în vederea evaluării / reevaluării dosarului și încadrarea acestuia / acestuia într-un grad de handicap.

În acest sens anexează alăturat cererii :

-copie actul de identitate persoana bolnavă și pentru ceilalți membrii ai familiei

-copie certificat de căsătorie / sentință divorț, după caz

-copie certificat de încadrare în grad de handicap (cel vechi), dacă există

-copie acte medicale: -act de debut al bolii

-medic specialist (nu mai vechi de 6 luni)

-scrisori medicale (cel puțin 3)

-copie act doveditor venit persoană bolnavă și pentru ceilalți membrii ai familiei

-scrisoare medicală (medic familie)

-acord prelucrare date cu caracter personal

Apahida

Semnătură

Telefon contact: